

EL TESTAMENTO VITAL EN LA COMUNIDAD DE MADRID (DOCUMENTO DE INSTRUCCIONES PREVIAS)

Más de veinte años después de que la Asociación DMD difundiera el primer Testamento Vital en castellano, por fin existe una legislación sobre el mismo en todo el Estado.

El Testamento Vital, documento de Instrucciones Previas o de Voluntades Anticipadas es una de las herramientas para:

1. Tomar conciencia de que todos somos seres mortales.
2. Reflexionar acerca de cómo nos gustaría vivir los últimos días de la vida, qué significados tiene para nosotros el bien morir y qué deseamos evitar en los momentos finales.
3. Compartir estas reflexiones con familia y amigos, especialmente con la persona que hemos elegido como interlocutor o representante cuando no podamos expresar nuestra voluntad.
4. Planificar anticipadamente las decisiones sanitarias propias del final de la vida y dejarlas por escrito en un documento que se puede firmar de tres maneras:
 - a. **Ante notario**, que da fe de que firmamos libremente.
 - b. **Ante tres testigos**, de los cuales dos no deben ser parientes.
 - c. **Ante el funcionario del Registro de la Comunidad de Madrid** (en cuyo caso en un futuro próximo podrá ser consultado desde cualquier lugar y centro sanitario -público o privado- de toda España).
5. Respetar la autonomía del ciudadano al final de su vida.

DMD MADRID recomienda registrar el Testamento Vital, trámite que se realiza, previa cita, personalmente ante un funcionario. (C/ Sagasta, 6 1ª Pl.)

Debes acudir con tu representante o, con el documento '**Declaración de Aceptación de mi Representante Interlocutor**' firmado con una fotocopia de tu DNI. El documento lo firmarás ante un funcionario público en el mismo sitio del Registro.

MODELO OFICIAL DE INSTRUCCIONES PREVIAS DE LA COMUNIDAD DE MADRID

DECLARO:

QUE QUIERO SE TENGAN EN CUENTA LOS SIGUIENTES CRITERIOS:

(Señale los que correspondan con su proyecto vital)

- 1.1 La capacidad de **comunicarme y de relacionarme** con otras personas.
- 1.2 No padecer dolor físico o psíquico o angustia intensa e invalidante.
- 1.3 La posibilidad de mantener una **independencia** funcional suficiente que me permita realizar las actividades propias de la vida diaria.
- 1.4 Preferencia por **no prolongar** la vida por sí misma en situaciones clínicamente irreversibles.
- 1.5 Preferencia por permanecer en mi **domicilio** habitual durante los últimos días de mi vida
- 1.6 *En caso de encontrarme transitoriamente en estado de lucidez, no deseo ser informado sobre mi diagnóstico fatal.*

SITUACIONES CLÍNICAS EN QUE DESEO SE CONSIDERE ESTE DOCUMENTO.

(Señale las que desea se tengan en cuenta)

- 2.1 **Enfermedad incurable avanzada** (Enfermedad de curso progresivo, gradual, con diverso grado de afectación de la autonomía y la calidad de vida, con respuesta variable al tratamiento específico, que evolucionará hacia la muerte a medio plazo)
- 2.2 **Enfermedad terminal** (Enfermedad avanzada, en fase evolutiva e irreversible, con síntomas múltiples, impacto emocional, pérdida de la autonomía, con muy escasa o nula capacidad de respuesta al tratamiento específico y con un pronóstico de vida generalmente inferior a los seis meses, en un contexto de fragilidad progresiva).
- 2.3 **Situación de agonía** (La que precede a la muerte cuando ésta se produce de forma gradual, y en la que existe deterioro físico intenso, debilidad extrema, alta frecuencia de trastornos cognitivos y de la conciencia, dificultad de la relación e ingesta y pronóstico de vida de días u horas).

INSTRUCCIONES QUE DESEO SE TENGAN EN CUENTA EN MI ATENCIÓN MÉDICA

(Señale las que desea)

- 3.1 Deseo finalizar mi vida sin la aplicación de **técnicas de soporte vital, respiración asistida** o cualquier otra medida **extraordinaria, desproporcionada y fútil** que sólo esté dirigida a prolongar mi supervivencia artificialmente, o que estas medidas se retiren, si ya han comenzado a aplicarse.
- 3.2 Deseo que se me proporcionen los **tratamientos necesarios para paliar el dolor físico o psíquico** o cualquier síntoma que me produzca una angustia intensa.
- 3.3 Rechazo recibir **medicamentos o tratamientos complementarios** y que se me realicen **pruebas o procedimientos diagnósticos**, si en nada van a mejorar mi recuperación o aliviar mis síntomas.
- 3.4 Deseo que se facilite a mis seres queridos y familiares el **acompañamiento** en el trance final de mi vida, si ellos así lo manifiestan y dentro de las posibilidades del contexto asistencial.
- 3.5 *Deseo me sean aplicados todos los tratamientos precisos para el mantenimiento de la vida hasta donde sea posible, según el buen criterio médico.*

INSTRUCCIONES SOBRE MI CUERPO (1) Deseo donar mis órganos para ser trasplantados a otra persona que los necesite; (2) mis órganos a la investigación; (3) mi cuerpo para la investigación, incluida la autopsia, cuando fuera necesaria según criterio facultativo; (4) mis órganos para la enseñanza universitaria; (5) mi cuerpo para la enseñanza universitaria.

OTRAS INSTRUCCIONES

CONSIDERACIONES DE DMD AL MODELO OFICIAL

El apartado primero sobre **criterios** en la toma de decisiones coincide con la finalidad de la Asociación DMD, priorizando claramente el valor confort, calidad o dignidad por delante del valor vida.

Igualmente las **situaciones clínicas** son las mismas del Testamento Vital de DMD, agrupadas en tres categorías:

- 1.1 Fallecimiento probable a medio plazo, como las demencias.
- 1.2 Pronóstico vital inferior a seis meses, como en el cáncer terminal.
- 1.3 Supervivencia prevista de días u horas, en caso de agonía.

La instrucción de no desear ser informado (1.6) en un documento que defiende la autonomía del paciente, en unas circunstancias (estado de lucidez transitorio) en las que informar sobre un diagnóstico fatal probablemente sea una mala praxis médica, sobra porque es incongruente.

Respecto al apartado fundamental de **instrucciones en la atención médica**:

1. Se incluyen conceptos que pueden provocar conflictos como *medida extraordinaria, desproporcionada y fútil*, sometidos todavía a interpretaciones contradictorias entre profesionales (por ejemplo, algunos médicos -y la iglesia católica - consideran que la alimentación e hidratación artificiales no son tratamientos, sino cuidados imprescindibles a los que no se puede renunciar casi bajo ningún concepto o circunstancia, caso de Eluana Englaro).
2. El alivio del sufrimiento a través de los cuidados paliativos y la sedación paliativa (morir dormido) es un derecho y morir en paz una finalidad más ambiciosa que el tratamiento del dolor físico, psíquico o la angustia intensa.
3. El punto 3.5 es contradictorio con lo expresado anteriormente y con el espíritu de la ley, que establece que el buen criterio médico depende del respeto a los valores y la voluntad del paciente, por lo que no debiera estar recogido.

DMD MADRID recomienda añadir en el último apartado otras instrucciones que aparecen a continuación.

INSTRUCCIONES A AÑADIR EN EL FORMULARIO DE LA COMUNIDAD DE MADRID:

1. Rechazo todos los tratamientos de soporte vital, fluidos intravenosos, fármacos (incluidos los antibióticos), alimentación artificial (sonda nasogástrica) o cualquier otro que pueda prolongar mi supervivencia.
2. Deseo unos **cuidados paliativos** adecuados al final de la vida, que se me administren los fármacos que palien mi sufrimiento y aquellos cuidados que me ayuden a morir en paz, especialmente –aún en el caso de que pueda acortar mi vida- la sedación terminal.
3. Si para entonces la legislación regula el derecho a morir con dignidad mediante **eutanasia activa**, es mi voluntad morir de forma rápida e indolora de acuerdo con la *lex artis ad hoc*.

MARCO LEGISLATIVO DEL TESTAMENTO VITAL EN LA COMUNIDAD DE MADRID

Legislativamente este largo camino se inició con la firma por el Consejo de Europa del Convenio para la protección de los derechos humanos y la dignidad del ser humano (Oviedo 1997).

En diciembre de 2000 Cataluña legisla por primera vez sobre el Testamento Vital denominándolo documento de **Voluntades Anticipadas**.

Un año después la Comunidad de Madrid, en la **Ley 12/2001 de Ordenación Sanitaria**, lo titula documento de **Instrucciones Previas**, al igual que la **Ley 41/2002 básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica**, de ámbito estatal, que dispone, en su artículo 11, que en virtud de dicho documento

Una persona mayor de edad, capaz y libre, manifiesta anticipadamente su voluntad, con objeto de que ésta se cumpla en el momento en que llegue a situaciones en cuyas circunstancias no sea capaz de expresarla personalmente, sobre los cuidados y el tratamiento de su salud o, una vez llegado el fallecimiento, sobre el destino de su cuerpo o de los órganos del mismo.

Además el otorgante del documento puede designar un **representante** para que, llegado el caso, sirva como interlocutor con el médico o el equipo sanitario con el fin de procurar el cumplimiento de las Instrucciones Previas. El resto de dicho artículo 11 se dedica a reconocer la competencia de las Comunidades Autónomas en lo que se refiere al procedimiento adecuado para garantizar su cumplimiento; establecer su constancia siempre por escrito; determinar los límites de aplicación de las instrucciones previas; permitir en cualquier momento su revocación y prever la creación en el Ministerio de Sanidad y Consumo de un Registro nacional.

En 2005 la Comunidad de Madrid publica la **Ley 3/2005 por la que se regula el ejercicio del derecho a formular instrucciones previas en el ámbito sanitario y se crea el registro correspondiente**.

Requisitos para la formalización del documento (Artículo 5)

1. Las instrucciones previas deberán constar siempre por escrito, de manera que exista seguridad sobre el contenido del documento, debiendo figurar en el mismo la identificación del autor, su firma, fecha y lugar de otorgamiento.
2. Podrá otorgarse mediante cualquiera de los siguientes procedimientos:
 - a. Ante **Notario**, en cuyo supuesto no será necesaria la presencia de testigos.
 - b. Ante el **personal al Servicio de la Administración**, en las condiciones que se determinen mediante Orden del Consejero de Sanidad y Consumo. (...)
 - c. Ante **tres testigos mayores de edad y con plena capacidad de obrar, de los cuales dos, como mínimo, no deberán tener relación de parentesco hasta el segundo grado ni estar vinculados por matrimonio o vínculo de análoga relación de afectividad en la forma establecida legalmente, relación laboral, patrimonial, de servicio u otro vínculo obligacional con el otorgante.**

Contenido del documento (Artículo 6)

1. La manifestación anticipada de los deseos puede referirse a los cuidados y al tratamiento de la salud o, una vez llegado el fallecimiento, al destino del cuerpo o de sus órganos o piezas anatómicas.

En todo caso, en el supuesto de situaciones críticas vitales e irreversibles respecto a la vida, **podrá incorporar declaraciones para que se evite el sufrimiento con medidas paliativas, no se prolongue la vida artificialmente por medio de tecnologías y tratamientos desproporcionados o extraordinarios.**

2. Las instrucciones sobre el tratamiento pueden incluir previsiones relativas a las **intervenciones médicas que se deseen recibir, aquellas que no se deseen recibir u otras cuestiones relacionadas con el final de la vida, siempre que sean conformes con la «lex artis».**

En el documento de instrucciones previas, los pacientes pueden manifestar anticipadamente su voluntad de estar acompañados en la intimidad en los momentos cercanos al exitus, y a que los acompañantes reciban el trato apropiado a las circunstancias.

Límites de las instrucciones previas (Artículo 11)

2. No serán aplicadas las instrucciones previas contrarias al ordenamiento jurídico, a la lex artis, ni las que no se correspondan con el supuesto de hecho que el interesado haya previsto en el momento de manifestarlas.

En estos supuestos se dejará constancia razonada en la historia clínica mediante las anotaciones correspondientes. Así como se informará por escrito al paciente o a sus familiares si así lo solicitaran.

3. Tampoco serán aplicables, y en consecuencia se tendrán por no puestas, las instrucciones relativas a las intervenciones médicas que la persona otorgante haya manifestado que desee recibir cuando resulten contraindicadas para su patología, debiendo figurar anotadas y motivadas dichas contraindicaciones en la historia clínica del paciente. Así como se informará por escrito al paciente o a sus familiares si así lo solicitaran.

En noviembre de 2006 la Comunidad de Madrid regula en el **Decreto 101/2006** el **Registro de Instrucciones Previas**.

Funciones (Artículo 4)

El Registro de Instrucciones Previas de la Comunidad de Madrid desarrollará las siguientes funciones:

- a. Inscribir, a solicitud del otorgante, las instrucciones previas, así como su modificación, sustitución o revocación, cuando se cumplan los requisitos establecidos.
- b. Expedir certificaciones de las instrucciones previas registradas.
- c. Garantizar el acceso a los contenidos de las instrucciones previas a las personas previstas en el artículo 5 del presente Decreto.

- d. Proporcionar información a los ciudadanos para facilitarles el ejercicio de su derecho a otorgar, modificar, sustituir, revocar y, en su caso, inscribir, sus instrucciones previas.
- e. Realizar las acciones necesarias para la coordinación en el Registro de Instrucciones Previas que se establezca en el Sistema Nacional de Salud.

Acceso al Registro (Artículo 5)

Podrán acceder al Registro:

- a. El otorgante en cualquier caso, acreditando su identidad.
- b. Cualquier persona con poder bastante al efecto.
- c. El médico encargado de la asistencia, o cualquier persona del equipo sanitario en quien delegue por escrito, de lo que se dejará constancia en la historia clínica.
- d. Los testigos y el representante interlocutor, en su caso, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Las **solicitudes** de inscripción de las instrucciones previas se presentarán en el Registro de Instrucciones Previas **personalmente por el otorgante o por persona con poder bastante al efecto**, acompañando la documentación que proceda, en función del procedimiento elegido para otorgarlas (Artículo 6.2).

El órgano competente dictará y notificará **resolución** sobre la solicitud de inscripción en el plazo de tres meses desde la fecha en que esta hubiese sido presentada en el Registro de Instrucciones Previas de la Comunidad de Madrid. Si, finalizado dicho plazo, no se hubiese dictado y notificado resolución expresa, la solicitud de inscripción se entenderá estimada (Artículo 8).

Aportación del documento (Artículo 10)

1. El otorgante **podrá hacer entrega del documento de instrucciones previas no inscrito al médico encargado de su asistencia para su incorporación en la historia clínica.**
2. Si el otorgante se encuentra en situación de incapacidad, podrá entregar las instrucciones previas en su lugar quien las tenga en su poder, con la misma finalidad.
3. En todo caso, la Administración sanitaria arbitrará los mecanismos necesarios para que las instrucciones previas inscritas sean incorporadas a la historia clínica.

GUÍA FÁCIL PARA EL REGISTRO

1. **Infórmate** de qué es el Testamento Vital o Documento de Instrucciones Previas. Si eres socio puedes hacerlo en la **Asociación Derecho a Morir Dignamente de Madrid**.

☎ **913691746**, L-V 10:00-14:00h y 16:00-20:00h o en **www.eutanasia.ws**

2. Elige **representante**, si no lo haces, en caso de consulta el orden de prioridad es: cónyuge, descendientes, ascendientes, hermanos.
3. **Pide cita** en el Registro en el teléfono **91 400 00 00**
4. Acude al **Registro** en **C/Sagasta, 6 1ª Pl.** el día de la cita. Si el representante no puede acompañarte lleva firmado el **documento Aceptación de mi Representante Interlocutor** (solicítalo en DMD o en la web de la asociación) **y la fotocopia del DNI del representante**.
5. Comunícale al funcionario del Registro que eres socio de DMD y que deseas que se incluyan en el apartado de observaciones **las instrucciones propuestas por la Asociación DMD** (conocidas por el Registro). Si quieres añadir algo más, hazlo.
6. Fírmalo y unos días después lo recibirás en tu domicilio por correo certificado.
7. Una vez recibas el Testamento Vital, si eres socio puedes enviar una **fotocopia a DMD MADRID** (Puerta del Sol, 6 3º Izda. 28013 Madrid), para su registro en la Asociación, que estará a tu disposición o la de tu representante en caso necesario.



¡Hazte socio!

Únete al movimiento ciudadano por una muerte digna